

Descripción de los exámenes

Idioma: _____

Nombre del certificado / acreditación: _____

Institución examinadora: _____

Fecha y lugar de expedición: _____

Marque las casillas correspondientes. Puede añadir información adicional si lo considera oportuno.

TIPO DE PRUEBA	TIPO DE EJERCICIO	DURACIÓN	OTROS ASPECTOS
Comprensión oral (Escuchar)	<input type="checkbox"/> Realizar ejercicios de elección múltiple <input type="checkbox"/> Rellenar huecos en esquemas o diagramas <input type="checkbox"/> Responder a preguntas abiertas <input type="checkbox"/> Otros: _____	_____	<input type="checkbox"/> Textos en audio <input type="checkbox"/> Textos en video <input type="checkbox"/> Permitido tomar notas <input type="checkbox"/> Otros: _____
Comprensión escrita (Leer)	<input type="checkbox"/> Realizar ejercicios de elección múltiple <input type="checkbox"/> Completar textos con huecos <input type="checkbox"/> Responder a preguntas abiertas <input type="checkbox"/> Otros: _____	_____	<input type="checkbox"/> Textos literarios <input type="checkbox"/> Textos no literarios <input type="checkbox"/> Permitido usar el diccionario <input type="checkbox"/> Otros: _____
Expresión oral (Hablar)	<input type="checkbox"/> Exposición individual <input type="checkbox"/> Diálogo con otro/s participante/s <input type="checkbox"/> Entrevista con el examinador <input type="checkbox"/> Debate <input type="checkbox"/> Responder a preguntas de los examinadores <input type="checkbox"/> Otros: _____	_____	<input type="checkbox"/> Preparación previa <input type="checkbox"/> Permitido hacer uso de esquema <input type="checkbox"/> Otros: _____
Expresión escrita (Escribir)	<input type="checkbox"/> Redacción de un informe, una justificación, etc. <input type="checkbox"/> Correspondencia formal <input type="checkbox"/> Correspondencia informal <input type="checkbox"/> Escribir mensajes, notas, o textos breves <input type="checkbox"/> Reescribir un texto <input type="checkbox"/> Otros: _____	_____	<input type="checkbox"/> Permitido usar el diccionario <input type="checkbox"/> Permitido usar otras fuentes de referencia <input type="checkbox"/> Permitido hacer borrador <input type="checkbox"/> Uso procesador de textos <input type="checkbox"/> Otros: _____
Otros:	_____ _____ _____ _____	_____	<input type="checkbox"/> Permitido usar el diccionario <input type="checkbox"/> Permitido usar otras fuentes de referencia <input type="checkbox"/> Otros: _____

¿Dispone de modelo de examen? ☐ SÍ ☐ NO

¿Dispone de folletos u otro material informativo? ☐ SÍ ☐ NO

Descripción realizada por: _____ Fecha: _____